

DEMANDE D'AUTORISATION SPECIALE D'ABSENCE

(imprimé à compléter et à remettre au service remplacement et renfort)

Nom - Prénom :

Service :

Date de l'absence :

Durée de l'absence :

Nature de l'absence	Cocher la case correspondante
➤ Concours (<i>joindre le justificatif</i>)	<input type="checkbox"/>
➤ Enfant malade (<i>joindre le justificatif</i>)	<input type="checkbox"/>
➤ Evènement familial (<i>joindre le justificatif</i>) •	<input type="checkbox"/>
➤ Autre	<input type="checkbox"/>

Le

Signature de l'agent

Visa du Responsable

Visa du Service de remplacement

Acceptée ☐ Refusée ☐